Avis du groupe de travail réunissant des membres du Conseil Supérieur d'Hygiène Publique de France et des experts relatif aux mesures de prévention et d'hygiène en cas de suspicion de Syndrome Respiratoire Aigu Sévère (SRAS) au cours des vols aériens
2 avril 2003

Après avoir pris connaissance des dernières données disponibles concernant le SRAS, le groupe de travail considérant :

1) que l'agent infectieux responsable est probablement un coronavirus, virus respiratoire fragile et sensible aux détergents et désinfectants habituels ;
2) qu'il n'y a pas d'argument en faveur d'une contagiosité à partir d'une personne asymptomatique ou en incubation ;
3) que le mode majeur de transmission du virus se fait en face à face, par l'intermédiaire des gouttelettes des secrétions respiratoires ;
4) que l'air circulant dans un avion est réchauffé et asséché ce qui le rend peu propice à la survie des principaux virus respiratoires ;
5) que la gravité de la maladie semble être proportionnelle à la quantité de virus inhalé, ce qui expliquerait la sévérité des cas observés chez le personnel soignant avant que des mesures de prévention soient instaurées et qui pourrait expliquer la moindre gravité observée chez de nombreux cas secondaires ;
6) qu'un message est diffusé, à l'embarquement, à l'ensemble des passagers des vols directs en provenance d'une zone affectée les informant de la conduite à tenir en cas d'apparition de symptômes au cours du vol ou dans les 10 jours suivant leur retour ;
7) que selon les recommandations de l'OMS, toute personne présentant des signes de SRAS[1] ne doit pas embarquer dans un avion commercial ;

émet les recommandations suivantes :

A) Suspicion de SRAS au cours du vol

Au cours du vol

- Si, pendant un vol en provenance d'une zone affectée (cf site OMS à consulter régulièrement : www.who.int), un passager semble présenter une fièvre ET des signes respiratoires évocateurs de SRAS[1], il convient de prendre les mesures suivantes :

---

[1] **1. Cas possible (en l'absence d'examen radiologique et biologique)**
Toute personne présentant l'ensemble des signes suivants :
- poussée fébrile (>38°C) et toux
- un ou plusieurs signes d'atteinte respiratoire basse (dyspnée, gêne respiratoire…)

ET un ou plusieurs des éléments suivants :
- voyage en Chine (province de Guangdong, capitale Canton, province de Shanxi, Pékin, Hong Kong SAR), Hanoi ou Singapour (voir réactualisation régulière), dans les 10 jours précédant le début des signes
- notion de contact avec un cas probable : personne ayant soigné ou ayant vécu avec, ou ayant eu un contact face à face, ou ayant été en contact avec des sécrétions respiratoires d'un cas probable.

2. Cas probable
Tout cas possible présentant des signes de pneumopathie interstitielle à la radiographie pulmonaire ainsi qu'une leucopénie

- Faire mettre un masque au passager signalé (cas possible) (masque de soins dit « chirurgical » comportant un film imperméable). Ce masque devra être changé toutes les 3 heures ou autant que de besoin.
- Pour le personnel de bord s'occupant de ce passager, en cas de contacts rapprochés[2], mettre un masque de protection respiratoire de norme FFP2 et une paire de gants en vinyle non stériles jetables.
- Pour ce personnel, utiliser une solution hydroalcoolique (en flacon individuel) pour réaliser une friction désinfectante des mains avant et après tout contact avec ce passager (en respectant rigoureusement le mode d'emploi fourni en annexe). Cette désinfection ne peut être réalisée que sur des mains visiblement propres, exemptes de souillures ou de talc. Elle ne dispense pas d'un lavage régulier des mains avec de l'eau et du savon.
- Faire déplacer, si possible, les passagers occupant les sièges situés immédiatement à côté du passager signalé, ainsi que les sièges situés devant et derrière.
- Réserver, si possible, une cabine de toilettes pour l'utilisation exclusive de ce passager ou, à défaut, procéder à une désinfection systématique après chaque utilisation des toilettes par le passager signalé, en incluant la désinfection des robinets et poignées (serviettes papier imprégnées de désinfectant).
- Recueillir les déchets (masques, mouchoirs, tout ce qui a pu être en contact avec les sécrétions) dans un sac plastique hermétiquement fermé.
- Pour les autres objets ayant été en contact avec ce passager, prévoir une filière spécifique de collecte dans un autre sac plastique.
- Il est recommandé aux passagers ayant un contact rapproché[2] avec le passager signalé de porter un masque FFP2.
- Hors situation de contact rapproché[2], la nécessité de l'utilisation systématique de masque n'est pas établie.

Parallèlement :

- Prévenir le commandant de bord de la présence du passager signalé afin d'informer les services médicaux de l'aéroport d'arrivée, lesquels prendront les mesures nécessaires pour la prise en charge médicale à l'arrivée.

A l'arrivée de l'avion à l'aéroport :

- Eviter de faire monter à bord toute personne en dehors de l'équipe médicale au cours de l'évacuation du passager signalé. Celui-ci sera débarqué en dernier.
- Il n' y a pas lieu de prendre des précautions particulières pour la manipulation des bagages en soute. Il est rappelé à cette occasion que la manipulation des bagages doit se faire, dans les conditions habituelles, avec des gants.
- Si un membre du personnel de l'aéroport est amené à être en contact rapproché[2] avec le passager signalé, le port d'un masque FFP2 est recommandé. Hors situation de contact rapproché[2], la nécessité de leur utilisation systématique n'est pas établie.

En ce qui concerne le nettoyage de l'avion :

- Pour le personnel de nettoyage : port de gants, pour éviter le contact direct avec les déchets du passager.

[2] définis par l'OMS par : « soins ou vie commune ou contact direct avec les sécrétions respiratoires ou avec les liquides corporels » (OMS, 28 mars 2003)

- Nettoyer puis désinfecter avec un produit détergent-désinfectant (2 applications successives) la tablette, les accoudoirs du siège du passager signalé, ainsi que toute surface ou objet potentiellement souillé par des sécrétions respiratoires y compris le sol autour du siège. Nettoyer puis désinfecter l'ensemble des surfaces des toilettes, notamment les robinets et les poignées.
- Ne pas passer l'aspirateur ni créer toute mise en suspension de particules avant le nettoyage-désinfection.

Recommandations pour le personnel de l'aéroport

Pour le personnel de l'aéroport n'ayant pas de contact rapproché[2] avec les passagers, aucune mesure particulière n'est recommandée, à part les mesures générales d'hygiène, et en particulier le lavage fréquent des mains.

B) Absence de suspicion de SRAS au cours du vol

En dehors des mesures générales d'information des passagers en provenance des zones affectées par le SRAS sur les signes de la maladie (cf. site OMS à consulter régulièrement : www.who.int), il n'y a pas lieu de prendre de mesures particulières.

Cet avis ne peut être diffusé que dans son intégralité sans suppression ni ajout.

Source Direction Générale de la Santé. 8, avenue de Ségur 75007 Paris.
DGS / Bureau SD5C
Bureau des maladies infectieuses et de la politique vaccinale
Rédaction : 03/04/03

Annexe : Procédure standardisée de friction des mains (NF EN 1500)

Source : AFNOR

(normative)

Procédure standardisée de friction des mains

Verser un volume approprié du produit pour traitement hygiénique des mains, R ou P, dans le creux des mains sèches et frotter vigoureusement la peau pendant 30 s jusqu'aux poignets selon la procédure normalisée de friction des mains indiquée ci-dessous afin d'obtenir une imprégnation totale des mains. L'action à chaque étape est répétée cinq fois avant de passer à l'étape suivante. À la fin de l'étape 6 recommencer la succession des mêmes étapes de manière appropriée jusqu'à ce que le temps de lavage spécifié en 5.6.4.2 et 5.6.4.3 soit terminé.

Étape 1

Paume contre paume

Étape 2

Paume de la main droite sur le dos de la main gauche et paume de la main gauche sur le dos de la main droite

Étape 3

Paume contre paume avec les doigts entrelacés

Étape 4

Dos des doigts contre la paume opposée avec les doigts emboîtés

Étape 5

Friction en rotation du pouce droit enchâssé dans la paume gauche et vice versa

Étape 6

Friction en rotation en mouvement de va-et-vient avec les doigts joints de la main droite dans la paume gauche et vice versa

Figure A.1 : Procédure standardisée de friction des mains